

ANEXO II

D.Dña _____, mayor de edad, con domicilio en 46130 Massamagrell, C/ _____, número _____, y DNI _____, ante el Departamento de Servicios Sociales EXPONE:

Que es solicitante de una BECA UNIVERSAL de escuela infantil para su/s hijo/s/as _____, para el curso escolar 2017/2018.

Que el importe de la beca asciende a 30,00 € mensuales por niño.

Por todo ello,

SOLICITA que el pago de la beca, una vez resuelta, se CEDA por el Ayuntamiento directamente a la Escuela Infantil _____ a la que asisten mi/s hijo/s/as.

Massamagrell, a de _____ de dos mil diecisiete

Fdo.:

D.Dña _____, con DNI número _____ en calidad de Director/a Propietario/ de la Escuela Infantil _____, con CIF _____

ACEPTO, que me sea transferido el importe de la BECA UNIVERSAL, de los menores _____ que se relacionan menor/es _____, en caso de haber sido becado/s por acuerdo del Ayuntamiento de Massamagrell, y que asistan a esta Escuela Infantil durante el curso escolar 2017/2018, asumiendo la cuantía total de la ayuda por un importe de 30,00 € mensuales.

En Massamagrell, a _____ de dos mil diecisiete

Director/a / Propietario/a de la Escuela Infantil

Fdo.: